

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

申請番号	<input type="text"/>	申請種別	<input type="checkbox"/>	控出力要求	<input type="checkbox"/>
共通番号	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>				
申請者氏名	<input type="text"/>				
申請者住所	<input type="text"/>				
保管場所*	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	検査希望年月日	<input type="text"/>		
仕出国(地域)*	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	B/L番号	<input type="text"/>		
搭載船(機)名*	<input type="text"/>				
搭載地	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	取卸港*	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>		
搭載年月日	<input type="text"/>	到着年月日	<input type="text"/>		
積替地	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
商標	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
Aコンテナ・封印	<input type="checkbox"/>	入庫状況確認	<input type="checkbox"/>		
H/C原本保有	<input type="checkbox"/>	入庫情報受入	<input type="checkbox"/>		
回送予定の有無	<input type="checkbox"/>				
回送先の保管場所	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>				
分割後申請	<input type="checkbox"/>	原申請番号	<input type="text"/>		
共通部備考	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
荷受人コード	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
荷受人住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>				
荷送人氏名	<input type="text"/>				
荷送人住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ILA 輸入畜産物検査申請事項登録

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

1 / 10

種類\*

用途   初回/サンプル輸入品

数量\*   梱包数\*

仕向地名

検査証明書番号

指定処理施設

州・地域情報

欄部備考

---

種類\*

用途   初回/サンプル輸入品

数量\*   梱包数\*

仕向地名

検査証明書番号

指定処理施設

州・地域情報

欄部備考